

Andrés Parra Espitia

M.D

Salud Mental

Pontificia Universidad Javeriana
Fundación Universitaria Sanitas

Fecha: Septiembre 30 de 2021

Nombre: STEVEN SANTIAGO GUAYARA ANGULO **Doc.** 1005839806

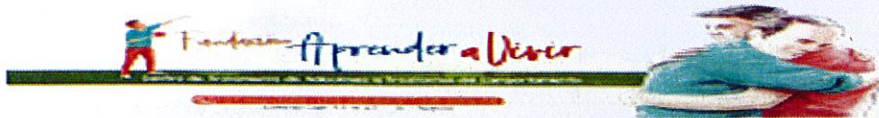
R/. El paciente en mención debe continuar con el tratamiento de recuperación por consumo de sustancias psicoactivas y conductas negativas en modalidad INTERNO

Esta orden es válida para el mes de OCTUBRE DE 2021

Bogotá D.C – Celular: 318 397 28 35

andresparra.psiquiatra@gmail.com

Andrés Parra Espitia
Médico Psiquiatra
Pontificia Universidad Javeriana
U. Sanitas
C.G. 801120X2
RM 111705/2013



RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

FECHA: 2021-09-30

HORA: 18:00

PACIENTE: STEVEN SANTIAGO GUAYARA ANGULO

ID. 1005839806

EDAD: 18

SEXO: M

ESTADO CIVIL: S

OCUPACIÓN:

DIRECCIÓN: CRA 15 NO. 12-72 CENTRO

TEL: 3125823596

MOTIVO DE CONSULTA: Por consumo de sustancias que estaban matando, quiero dejar de consumir.

CONDUCTAS PREDOMINANTES: dentro de las conductas observadas, se evidencian:

- tendencia al aislamiento
- tendencia a la introversión
- algo callado y con tendencia a mantener agendas ocultas
- deseos de hacer las cosas bien y seguir instrucciones
- tendencias a la manipulación

INFORME PSICOLOGICO: usuario que se continua en proceso de recuperación, recién llegado al proceso, pero con buena adaptación al mismo. No presenta alteraciones importantes en sus estados de ánimo ni situaciones importantes a nivel relacional inadecuado, al contrario, se ajusta de manera adecuada a las pautas y normas internas de la IPS, se muestra receptivo y tratando de seguir instrucciones para contrarrestar las manifestaciones de la enfermedad. su actitud es colaboradora. Ha presentado algunos síntomas asociados al síndrome de abstinencia, que se ha podido regular de manera adecuada.

RESULTADO DEL ANÁLISIS DE LA INTERVENCIÓN Y PLAN DE ACCIÓN :

Rosario que adelanta proceso recuperación en adicciones por consumo de múltiples sustancias psicoactivas hasta ahora recién llegado con socialización de derechos y deberes normatividad interna y demás pautas a conservar en este proceso de recuperación Igualmente los pormenores del proceso de recuperación entendiendo que debe ser completamente honesto objetivo y sobre todo seguir instrucciones para un mejor aprovechamiento de este proceso hasta el momento se ha trabajado formato inicial de auto valorar en donde el usuario se permiten seguir instrucciones y dar su mejor esfuerzo en los días que lleva en el mismo participa de manera activa en las diferentes actividades grupales, como por ejemplo, temáticas de enfoque científico de la felicidad, auto sugestión, superación personal y persistencia, entre otros. En cuanto a trabajo interdisciplinar... se ha atendido de manera oportuna por parte de psiquiatría, medicina general, nutrición, trabajo social y terapia ocupacional ente otras en donde el usuario se muestra colaborador.

DIAGNOSTICO PPAL: F199-TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO

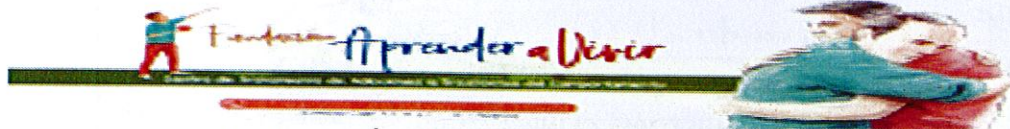
DIAGNOSTICO RELACIONADO 1:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3:

PROFESIONAL: JAINER OLAYA TORRES

ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA



EVALUACIÓN INICIAL-SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

FECHA: 2021-09-30 14:00:59

NOMBRE: STEVEN SANTIAGO GUAYARA ANGULO

ID. 1005839806

FECHA DE NACIMIENTO: 2003-05-28

EDAD: 18

SEXO: M

DIRECCIÓN: CRA 15 NO. 12-72 CENTRO

TELÉFONO: 3125823596

CIUDAD: 2525286

ACTIVIDADES DE INTERÉS: su interés se direcciona a espacios de consumo

ANTECEDENTES OCUPACIONALES: construcción un mes

FECHA DE APLICACIÓN: 19 -09- 2021

SUBSISTEMA DE VOLICIÓN

COMPONENTE

CAUSACION PERSONAL

SI - NO

Explora el ambiente efectivamente	NO
Reconoce su eficacia en el ambiente	NO
Reconoce sus habilidades y capacidades	NO
Demuestra sentimientos de competencia	NO
Evidencia expectativas de logros	NO
Inicia y termina una actividad por iniciativa propia	NO
Se evidencia un adecuado autoconcepto	NO
Requiere control externo para regular su conducta	SI
Durante la actividad toma decisiones de manera independiente	NO

PUNTAJE COMPONENTE: 9/6

VALORES

SI - NO

Demuestra consciencia de reglas	NO
responde adecuada mente a las reglas del medio	NO
alterna patrones de conducta en Rta al feedback del ambiente	NO
presencia de sentimientos autoinculpables	SI
presenta autodisciplina	--
evidencia sentido de pertenencia	NO
evidencia capacidad para definir metas	NO

PUNTAJE COMPONENTE: 7/5

INTERESES

SI - NO

Identifica gustos e intereses	NO
Sus acciones estan dirigidas al cumplimiento de sus objetivos	NO
se engancha en actividades	SI
realiza actividades que reflejan su interes	SI
los intereses seleccionados son apropiados para la edad	NO
los intereses seleccionados se relacionana con el ambiente	SI

PUNTAJE COMPONENTE: 6/3

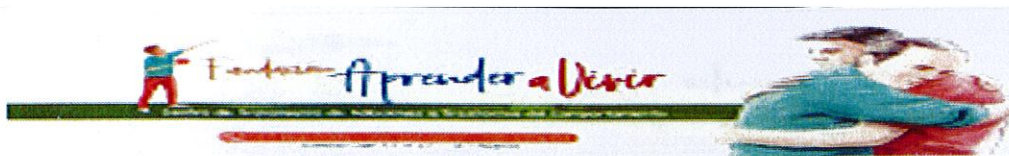
OBSERVACIONES: se evidencia desequilibrio en la practica de valores , sus intereses están mal direccionados . no hay habilidades de competencia para realizar actividades productivas.

SUBSISTEMA DE HABITUACIÓN

COMPONENTE

ROLES

SI - NO



EVALUACIÓN INICIAL-SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

FECHA: 2021-09-30 14:00:59

Reconoce figuras de autoridad	SI
Se evidencia expectativa de roles	NO
Juega apropiadamente para la edad	SI
Identifica roles apropiados para la edad	SI
Reconoce la importancia de las funciones sociales y personales de sus roles	NO
Trata de cumplir con roles apropiados (estudiante, jugador, hijo, amigo....)	SI

PUNTAJE COMPONENTE: 6/6

HABITOS

SI - NO

Demuestra hábitos acordes a la edad	NO
organiza bien su tiempo	NO
demuestra hábitos de autocuidado apropiados para la edad	SI

OBSERVACIONES: inadecuada práctica de hábitos y rutinas, no hay un desarrollo competente en cada uno de sus roles acordes a su edad, reconoce las figuras de autoridad y tiende a respetarlas.

SUBSISTEMA DE DESEMPEÑO

COMPONENTE

DESTREZAS DE COMUNICACIÓN, PROCESAMIENTO Y PERCEPTUALES

SI - NO

Se comunica interactúa de forma verbal y gestual	SI
se comunica con compañeros y familiares	SI
expresa sus dudas al personal del hospital	SI
planea el curso de una acción mentalmente	SI
presenta habilidades para la resolución de problemas	NO
identifica estrategias alternativas y plantea soluciones	NO

PUNTAJE COMPONENTE: 8/5

HABITOS

SI - NO

evidencia adecuadas respuestas motoras, de procesamiento perceptual, motor o de desarrollo de habilidades sensoriomotoras	NO
adecuado desempeño motor grueso y fino	SI

OBSERVACIONES: bajos niveles de tolerancia a la frustración, inadecuada toma de decisiones, pobre capacidad para la resolución de conflictos, bajos niveles en atención, concentración, influenciabilidad, falta de límites.

DIAGNÓSTICO TERAPÉUTICO: alteración en su desempeño ocupacional secundario a consumo de sustancias psicoactivas.

PLAN DE TRATAMIENTO: brindar herramientas al usuario que le permitan una mejor respuesta comportamental, mayor conciencia de su problemática, mejor respuesta cognitiva, familiar y social.

DIAGNÓSTICO PPAL: F199-TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1:

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3:

TIPO DIAGNÓSTICO CONSULTA: 2-CONFIRMADO NUEVO



EVALUACIÓN INICIAL-SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

FECHA: 2021-09-30 14:00:59

Natividad Sanabria Ruiz
Natividad Sanabria Ruiz
TERAPEUTA OCUPACIONAL
R.P. 003698 - U.M.B.

PROFESIONAL: NATIVIDAD SANABRIA RUIZ

ESPECIALIDAD: TERAPEUTA OCUPACIONAL



HISTORIA CLÍNICA MEDICINA GENERAL

FECHA: 2021-09-29 08:07:48

NOMBRE: STEVEN SANTIAGO GUAYARA ANGULO

ID. 1005839806

FECHA DE NACIMIENTO: 2003-05-28

EDAD: 18

SEXO: M

DIRECCIÓN: CRA. 19 B NO. 7-53 MANZANA 5 CASA 24

TELEFONO: 3125823596

CIUDAD: 2525286

MOTIVO DE CONSULTA: "ME SIENTO BIEN "

ENFERMEDAD ACTUAL : PACINETE REIFERE BUEN ESTADO GENERAL , NIEGA PRESENTAR EN EL MOMENTO SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA O GASTROINTESTINAL,

MEDIDAS ANTROPOMETRICAS

Talla: 169 CM

Cm

Peso: 61

Kg

IMC:

EXAMEN FÍSICO

Sistema

Observaciones

Cabeza y Cuello: NORMAL

ORL(Oídos, Nariz y Boca): NORMAL

Oftálmico(Ojos): NORMAL

Cardiorrespiratorio : NORMAL

Tórax: NORMAL

Abdomen: NORMAL

Extremidades: NORMAL

Piel y Faneras: NORMAL

Neurológico: NORMAL

Músculo-Esquelético: NORMAL

Urogenital: NORMAL

Otro:

SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDÍACA : 77 LXM SAT 97 %

TENSIÓN ARTERIAL: 98/78 HHMG

FRECUENCIA RESPIRATORIA : FR 20 T 36,2 °C

OBSERVACIONES: VIH SEROLOGIA NEGATIVO

ANTECEDENTES

Médicos: NIEGA

Quirúrgicos: NIEGA

Farmacológicos: NIEGA

Alérgicos: NIEGA

Tóxicos: HIDROCARBUROS , BAZUCO

Familiares: NIEGA

RIESGOS

☐ CAIDA

☐ SUICIDIO

OTROS :

DIAGNOSTICO PPAL: F199-TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3:

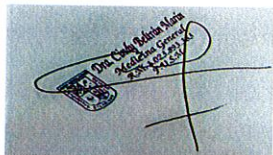
TIPO DIAGNOSTICO CONSULTA: 2-CONFIRMADO NUEVO



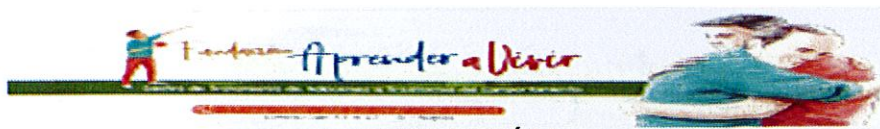
HISTORIA CLÍNICA MEDICINA GENERAL

FECHA: 2021-09-29 08:07:48

PLAN DE TRATAMIENTO : STEVEN, ADOLESCENTE DE 18 AÑOS EN MANEJO EN LA FUNDACION POR CONSUMO DE PSA AL MOMENTO EN BUEN ESTADO GENERAL CON EXAMEN FISICO DENTOR DE PARAMEOTORS D ENORMALIDAD , EN QUEIN SE COSNDIERA CONTINAUR MANEJO Y SEGUIMIENTO , SE DAN SIGNOS DE ALAMRA GENERALAES



MEDICO: CINDY DAYANA BELTRAN MARIN
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL



EVOLUCIÓN

FECHA: 2021-09-27

HORA: 19:56

PACIENTE: STEVEN SANTIAGO GUAYARA ANGULO

ID. 1005839806

EDAD: 18

SEXO: M

ESTADO CIVIL: S

OCUPACIÓN:

DIRECCIÓN: CRA 15 NO. 12-72 CENTRO

TEL: 3125823596

RESUMEN DE LA TERAPIA:

FECHA: 2021-09-27 19:56:00

En esta oportunidad se encuentra tranquilo y dispuesto a estar en la terapia, en donde se hace un abordaje cálido y amable con miras a que Steven Santiago Guayara se sienta a gusto en la sesión, se inicia con el trabajo del fortalecimiento de los vínculos afectivos a través de los abrazos que sirven para expresar sentimientos hacia quienes queremos, es un lazo de amor, empatía y cuidado mutuo que une a las personas entre sí. Es un sentimiento amoroso que proporciona bienestar y seguridad como base y motor del desarrollo de cada uno, por ello como ejercicio se elabora "el boletín de calificaciones de hijos para padres" con el fin de valorar el esfuerzo de cada uno, en donde se socializara con la familia anexando en cada visita el abrazo generando espacios de reflexión para compartir estrategias que favorezcan un vínculo afectivo adecuado, la tarea no es fácil, sin embargo, en esta tarea de educar, las familias no están solas, afortunadamente existen soportes para apoyar y acompañar este trabajo desde la realización de talleres de orientación educativa para padres e hijos. En esta actividad fue realizada con mucho entusiasmo en donde cada pregunta le hizo reflexionar sobre la educación y crianza recibida por sus padres de una forma amorosa. Se continuara trabajando en el fortalecimiento de vínculos afectivos entre padres e hijos.

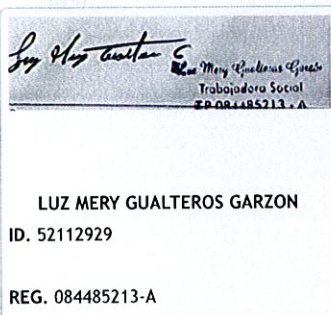
PROFESIONAL: LUZ MERY GUALTEROS GARZON, , REG. MEDICO: 084485213-A

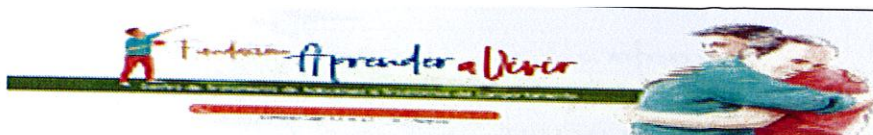
DIAGNOSTICO PPAL: Z638-OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3:





VALORACIÓN NUTRICIONAL INICIAL

FECHA: 2021-09-27 12:24:13

PACIENTE: STEVEN SANTIAGO GUAYARA ANGULO

ID. 1005839806

EDAD: 18

SEXO: M

ESTADO CIVIL: S

Ocupación:

DIRECCIÓN: CRA. 19 B NO. 7-53 MANZANA 5 CASA 24

TEL: 3125823596

DATOS ANTROPOMÉRICOS

DATOS ANTROPOMÉRICOS

ACTUAL

HABITUAL

TALLA cm 169.0
PESO kg 61.6
IMC 21,57

EUTRÓFICO

INDICADORES

UBICACIÓN

INTERPRETACIÓN

T/E

IMC/E

EXAMEN FISICO

PIEL: NORMAL

LABIOS: NORMAL

CABELLO: NORMAL

UÑAS: NORMAL

OJOS: NORMAL

LENGUA: NORMAL

Sin evidencia de deficiencia específica de micronutrientes.

DATOS MEDICOS

ANTECEDENTES PERSONALES: Niega

ANTECEDENTES FAMILIARES: Abuelo materno con DMII

ENFERMEDAD ACTUAL: Niega

CONSUMO DE MEDICAMENTOS: Niega

DOSIS:

CONSUMO DE SPA: Pegante y Bazuco

ACTIVIDAD FISICA: Leve

ANTECEDENTES

ALIMENTARIOS

INTOLERANCIAS: Niega

RECHAZADOS: Niega

PREFERENCIAS: Todos

MASTICACIÓN Y DEGLUCIÓN: Normal

HABITO INTESTINAL: Normal - Bristol tipo 4

APETITO: Bueno, consume el 100% de lo que el ofrecen

FRECUENCIA ALIMENTARIA

ALIMENTO

LECHE SOLA: SEMANAL

FRUTAS (ENTERAS-JUGO): SEMANAL

HUEVO: DIARIO

GASEOSAS: DIARIO

YOGURT, KUMIS: MENSUAL

CEREALES-TUBÉRCULOS-

EMBUTIDOS: MENSUAL

PAQUETES, COMIDAS RÁPIDAS:

QUESO: MENSUAL

PLATANOS: DIARIO

ACEITE, MANTEQUILLA Y

DIARIO

VERDURAS: NUNCA

LEGUMINOSAS: SEMANAL

GRASAS: DIARIO

CARNES: DIARIO

AZUCAR-DULCES: DIARIO

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL: EUTRÓFICO EN RIESGO NUTRICIONAL



VALORACIÓN NUTRICIONAL INICIAL

FECHA: 2021-09-27 12:24:13

INTERPRETACIÓN:

Paciente masculino de 18 años, con antecedentes médicos anotados, quien se encuentra en seguimiento por nuestro servicio, con diagnóstico nutricional de EUTRÓFICO. Lo anterior, debido a que sus reservas corporales e IMC mantienen una adecuada proporción y dentro de rangos de normalidad.

A la exploración física se evidencian reservas corporales conservadas y sin evidencia de deficiencia específica de micronutrientes. A la valoración antropométrica se evidencia reservas corporales en tendencia a estar conservadas. Dinamometría: 23.4 Kg VR: 27.0 Kg

En lo que refiere a la anamnesis alimentaria, se evidencia que la alimentación no es completa dado que no incluye todos los grupos de alimentos, no es equilibrada ya que no mantiene una adecuada proporción entre proteína, grasas y carbohidratos, es suficiente y cubre sus requerimientos nutricionales y finalmente no se considera adecuada ya que el consumo diario de fibra, vitamina C y Calcio es insuficiente.

Finalmente, en lo que respecta a los parámetros bioquímicos, no hay nuevos por reportar.

Dado que paciente logra cubrir requerimientos nutricionales, se prescribe dieta de consistencia normal, fraccionada en 5 tiempos de comida, normocalórica, normoglúcida, normoproteica, normograsa, que cubre el 100% del requerimiento calórico y el 100% de proteína y se brinda educación alimentaria y nutricional en aras de contribuir al mejoramiento de los hábitos de alimentación. Se retira dieta hipercalórica por adecuada evolución.

OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO NUTRICIONAL:

1. Garantizar una adecuada ingesta de calorías y nutrientes
2. Promover un adecuado crecimiento y desarrollo
3. Brindar educación alimentaria y nutricional capaz de fortalecer hábitos de alimentación.

PRESCRIPCIÓN DIETARIA: Dieta de consistencia normal, fraccionada en 5 tiempos de comida, normocalórica, normoglúcida, normoproteica, normograsa, que cubre el 100% del requerimiento calórico y el 100% de proteína

MODIFICACIONES EN MENÚ: No

- RECOMENDACIONES:**
1. Masticar muy bien los alimentos.
 2. Consumir la totalidad de los alimentos ofrecidos.
 3. Seguimiento dentro de 3 meses para evaluar evolución.

DIAGNOSTICO PPAL: F199-TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2: Z132-EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS DE LA NUTRICION

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3:

TIPO DIAGNOSTICO CONSULTA: 2-CONFIRMADO NUEVO

NIT . 830507712-4 Calle 53 No. 67-15 Salitre El greco - Teléfonos 4660000 - Celular 310 333 0027 - BOGOTÁ D.C.

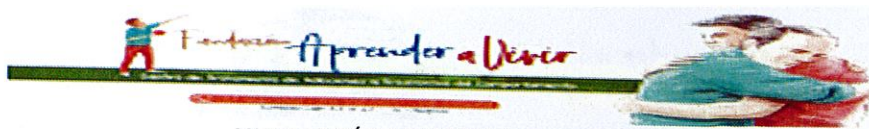
APROBACIÓN OFICIAL DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD RESOLUCIÓN 818 DEL 28 DE AGOSTO DEL 2009

Natalia González

Laura Natalia González M.
Nutricionista - Dietista
CC. 1019103594
Pontificia Univ. Javeriana

PROFESIONAL: LAURA NATALIA GONZALEZ MUÑOZ

ESPECIALIDAD: NUTRICIONISTA



VALORACIÓN MEDICINA Y PSIQUIATRÍA

FECHA: 2021-09-23 14:20:57

NOMBRE: STEVEN SANTIAGO GUAYARA ANGULO

N° DE IDENTIFICACIÓN: CC 1005839806

FECHA DE NACIMIENTO: 2003-05-28

EDAD: 18

SEXO: M

ESCOLARIDAD: BACHILLERATO

ETNIA:

RAZA:

TELÉFONO: 3125823596

DIRECCIÓN: CRA. 19 B NO. 7-53 MANZANA 5 CASA 24

CIUDAD: 2525286

ESTADO CIVIL: SOLTERO

OCCUPACIÓN:

ACOMPANANTE: MARIBEL OLAYA VERA

TEL ACOMPAÑANTE: 3115354114

MOTIVO DE CONSULTA: VALORACION POR PSIQUIATRIA,
ALTERACIONES COMPORTAMENTALES POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
"QUIERO CAMBIAR"

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE SIN ANTECEDENTE CLARO DE PATOLOGIA MENTAL PRIMARIA, QUIEN INICIA CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DESDE LOS 13 AÑOS, PROBRANDO POR PRIMERA VEZ CANNABIS, REFIRIENDO SENSACION PLACENTERA, ADICIONAL HA CONSUMIDO "ALCOHOL, BAZUCO, PERICO, BOXER, TABACO", DE PREDILECCION PEGANTE, REFEIRE QUE AL POCO TIEMPO DE INICIO DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS AUMENTA FRECUENCIA E INTENSIDAD, PRESENTANDO TOLERANCIA CON PATRON DE DEPENDENCIA, HA REPORTANDO SINTOMAS DE ABSTINENCIA, RECONOCE COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS LE HA TRIDO CONFLICTIVA MULTIDOMINIO (FAMILIAR, ECONOMICO, ACADEMICO, SOCIAL, LABORAL, DE SALUD). SE ENCUENTRA EN SU SEGUNDO PROCESO DE REHABILITACION, RECAEN EN CONSUMO A LOS 2 MESES POSTERIOR AL EGRESO, DESCRIBE EN SU PERSONALIDAD RASGOS ANTISOCIALES, CON POBRE CONTROL DE IMPULSOS, ASI COMO DIFICULTAD PARA LA EMPATIA, Y POCO TIEMPO DE ESPERA. HA ESTADO EN PREVIO CONTROL CON PSIQUIATRIA, SE HA DESCRITO PSICOSIS ASOCIADA A CONSUMO. EL MAXMO TIEMPO DE NO CONSUMO HA SIDO DE 2 MESES, ULTIMO CONSUMO HACE 1 MES. NO SE HA DESCRITO PATOLOGIA DUAL, EN EL MOMENTO CON BUEN PATRON DE SUEÑO Y ALIMENTICIO, SIN QUEJAS SOMATICAS, SIN PSICOSIS, SIN IDEAS SUICIDAS NI COGNICION DEPRESIVA. CON DESEABILIDAD, EN ELABORACION DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO, CON DESEO DE INICIO DE PROCESO DE REHABILITACION

REVISIÓN POR SISTEMAS: CARDIOPULMONAR Y ABDOMINAL NOMRAL

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: NO

Quirúrgicos: NO

Tóxicos: LO DESCRITO

Alérgicos: NO

Farmacológicos: ACIDO VALPROICO, LEVOMEPRAMAZINA. ESCITALOPRAM

Gineco-Obstétricos: NO

ANTECEDENTES FAMILIARES: PRIEMO; CONSUMIDOR.

SIGNOS VITALES Y EXAMEN FÍSICO (Ver formatos anexos hoja de enfermería y examen físico)

EXAMEN MENTAL Y NEUROLÓGICO: PACIENTE CON FACIES EXPRESIVAS, MANTIENE LA MIRADA, COLABORADOR, ADECUADA PRESENTACION PERSONAL, ESTA ALERTA, ORIENTADO, EUPROSEXICO, EULALICO, SIN FALLAS MNESICAS, PENSAMIENTO LINEAL, COHERNETE, CON ADECUADA ASOCIACION DE IDEAS, EN SU CONTENIDO SIN IDEAS DELIRANTES NI OBSESIVAS, SIN IDEAS SUICIDAS, SIN ALTERACIONES EN EL CURSO, DE FORMA COHERENTE, SIN ALUCINACIONES, NI ALTERACIONES EN LA PERCEPCION, INTELIGENICA PROMEDIO, INTELIGENICA IMPRESIONA LIMITROFE, CON JUICIO DE REALIDAD CONSERVADO

CAUSA EXTERNA: XXX

EVENTO CATASTROFICO:

LESIONES:

ACCIDENTES:

SOSPECHA DE MALTRATO:

OTRO:

CUAL:

PLAN DE TRATAMIENTO: PACIENTE CON DESARROLLO DE TRASTORNO MENTAL Y COMPORTAMENTAL SECUNDARIO AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, QUIEN EN CONTEXTO SE FAVORECE DE INICIO DE PROCESO DE REHABILITACION EN FARMACODEPENDENCIA DE ESTANCIA PROLONGADA, TAMIZADO PATOLOGIA DUAL, FAVORECIENDO FUNCIONALIDAD Y EVITANDO DETERIORO CLINICO, CON INTEREVENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARNA

DIAGNOSTICO PPAL: F199-TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3:

TIPO DIAGNOSTICO CONSULTA: 2-CONFIRMADO NUEVO



VALORACIÓN MEDICINA Y PSIQUIATRÍA

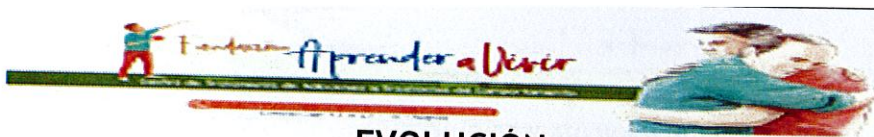
NIT . 830507712-4 Calle 53 No. 67-15 Salitre El greco - Teléfonos 4660000 - Celular 310 333 0027 - BOGOTÁ D.C.

APROBACIÓN OFICIAL DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD RESOLUCIÓN 818 DEL 28 DE AGOSTO DEL 2009

Andrés Parra Espitia
Médico Psiquiatra
Pontificia Universidad Javeriana
U. Sanitas
C.C. 80112027
RM 111705/2013

MEDICO: ANDRES PARRA ESPITIA

ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA



EVOLUCIÓN

FECHA: 2021-09-21

HORA: 11:00

PACIENTE: STEVEN SANTIAGO GUAYARA ANGULO

ID. 1005839806

EDAD: 18

SEXO: M

ESTADO CIVIL: S

OCUPACIÓN:

DIRECCIÓN: CRA. 19 B NO. 7-53 MANZANA 5 CASA 24

TEL: 3125823596

RESUMEN DE LA TERAPIA:

FECHA: 2021-09-21 11:00:00

Se atiende en sesión de terapia al usuario quien viene de Funza, a cumplir proceso de recuperación por adicciones al consumo de sustancias múltiples. Se realiza socialización de eventos significativos, normas internas de la institución, derechos y deberes. Se realiza apertura de historia clínica en donde el usuario en su valoración inicial reporta los pormenores de su pasado activo en donde estaba maltratándose y destruyéndose de manera reiterada. Se realiza ejercicio de complementación y adiestramiento en que y como hacer en este proceso, en especial el seguir haciendo a pesar de lo que pueda haber en las circunstancialidades. Se entrega formato de auto evaluación. Debe trabajar en él, se explica generalidades al respecto.

PROFESIONAL: JAINER OLAYA TORRES, PSICOLOGIA , REG. MEDICO: 11083

FECHA: 2021-09-24 08:25:00

Se atiende en sesión de terapia al usuario quien menciona encontrarse emocionalmente estable, regulado y sin mayores complicaciones, en la sesión anterior había mencionado que no dormía mucho, pero la cuestión era que tiene los ciclos de sueño trastocados, invertidos, por lo que se le dificulta dormir a la hora usual del resto de los compañeros y se queda dormido sobre las 04:00 horas. Igualmente, presenta estreñimiento por lo que se le busca solventar con agua de acacias y se enruta a ser valorado por nutrición y medicina general para dar un apoyo más sólido al respecto. Se realiza verificación de eventos relacionados con desarrollo y revisión de formato de auto evaluación, en donde el usuario, pese a dar respuestas discretas y algo monosilábicas, responde los cuestionamientos y se permite entra en el ejercicio de auto reflexión. Se realizan observaciones y sugerencias al respecto. Debe continuar desarrollo de esta actividad.

PROFESIONAL: JAINER OLAYA TORRES, PSICOLOGIA , REG. MEDICO: 11083

FECHA: 2021-09-29 08:55:00

Se atiende en sesión de terapia al usuario quien menciona encontrarse bien, emocionalmente estable, regulado, tranquilo, come bien y la alimentación es adecuada, duerme relativamente bien, recordando que el usuario venia con ciclos de sueño alterados y troncados, pero actualmente duerme un poco mejor, ya concilia en sueño y aunque no es directo, puede presentar varios espacios adecuados de sueño, continua en adecuación al mismo. Sin presencia de problemas relacionales. Presentó vacuna contra el covid de zinovag, teniendo pendiente la segunda vacuna para más adelante, sin presencia de síntomas relacionados con la misma y estando adecuado. Se continua en desarrollo y revisión de auto evaluación desde la interrogante once en adelante... menciona que en un grupo le gustaría compartir experiencias de ambas naturaleza, positiva y negativa y su estado de animo. Se siente feliz cuando la familia esta contenta. Recuerda que en un evento se va para Cali y casi se pierde pero lo que mas le afecta es dolor de incertidumbre de su mamá. Se realizan observaciones al respecto a fin de mejorar, ser objetivo y coherente.

PROFESIONAL: JAINER OLAYA TORRES, PSICOLOGIA , REG. MEDICO: 11083

DIAGNOSTICO PPAL: F199-TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:

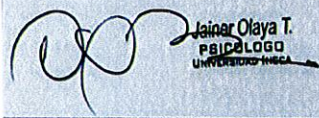
DIAGNOSTICO RELACIONADO 3:



EVOLUCIÓN

FECHA: 2021-09-21

HORA: 11:00

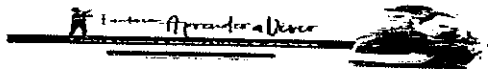


JAINER OLAYA TORRES

ID. 79657577

PSICOLOGIA

REG. 11083



FUNDACION APRENDER A VIVIR

NIT 830507712

VALORACION POR PSICOLOGIA

FECHA ATENCIÓN: 2021-09-21 10:26:03 - NUM. HISTORIA: 1005839806

TIPO DE CONSULTA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA [890308]

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: STEVEN SANTIAGO GUAYARA ANGULO

EDAD: 18 Años

RH:

ENTIDAD: PARTICULARES

FECHA DE INGRESO

IDENTIFICACIÓN: CC 1005839806

SEXO: MASCULINO

TELÉFONO: 3125823596

ESCOLARIDAD: BACHILLERATO INCOMPLETO

FECHA DE NACIMIENTO: 2003-05-28

ESTADO CIVIL: SOLTERO

DIRECCIÓN: CRA 15 NO. 12-72 CENTRO

REGIMEN: SUBSIDIADO

INFORMACION FAMILIAR

NOMBRE DEL PADRE

STEVEN GUAYARA

EDAD

NO SABE, NO HA CONVIVIDO CON EL

OCUPACION

NO SABE

TELEFONOS

NO SABE

NOMBRE DE LA MADRE

DIANA CAROLINA ANGULO OLAYA

EDAD

32 AÑOS

OCUPACION

SERVICIOS GENERALES

TELEFONOS

3125823596

PERSONAS CON LAS QUE CONVIVE ACTUALMENTE

NOMBRE

MARIBEL OLAYA VERA

PARENTESCO

ABUELA MATERNA

EDAD

52 AÑOS

NOMBRE

JOHN ELIVER ANGULO OLAYA

PARENTESCO

TIO MATERNO

EDAD

29 AÑOS

NOMBRE

EDWIN FELIPE MENDOZA ANGULO

PARENTESCO

HERMANO

EDAD

12 AÑOS

NOMBRE

NOMBRE

NOMBRE

PARENTESCO

PARENTESCO

PARENTESCO

EDAD

EDAD

EDAD

SITUACIONES PERSONALES RELEVANTES POR ETAPA VITAL

INFANCIA (0-9 años) ¿Cuáles han sido las situaciones más relevantes en esta etapa de su vida? ¿Por qué?

SE LA PASABA JUGANDO FUTBOL, JUGANDO CON SUS AMIGOS... EN UNA OPORTUNIDAD, SE LA PASABAN EN UNA FINCA EN IBAGUE Y LA PASABA GENIAL. RECUERDA COMO TRES VECES A SU PADRE ESTUVO CON ÉL.

PRE-ADOLESCENCIA (9-12 años) ¿Cuáles han sido las situaciones más relevantes en esta etapa de su vida? ¿Por qué?

EN ESTA EPOCA DE LA VIDA YA SE EMPIEZA A SOLTAR UN POCO DE LA FAMILIA Y EMPIEZA A SER ALGO MALDADOSO, HACER PICARDIAS DE NIÑO. SE ROBABA LAS TAPITAS DE LAS LLANATAS DE LAS PIEDRAS, ENTRE OTRAS COSAS. APOSTABA CON CANICAS. EMPIEZA A TENER NOVIAS DE NIÑO.

ADOLESCENCIA (12-17 años) ¿Cuáles han sido las situaciones más relevantes en esta etapa de su vida? ¿Por qué?

EN ESTA ETAPA DE LA VIDA COMIENZA CON MALAS AMISTADES Y A PROBAR CIGARRILLO, CERVEZA, DESPUES DE LOS 15 METE MARIHUANA, PESE A QUE NO LE GUSTA. LUEGO EL PEGANTE Y MUCHAS NOVIAS LE TERMINABAN POR SER MUY GAMIN, CALLEJERO Y CON MUCHAS CHICAS. SE LA PASABA ROBANDO COSAS EN EL CENTRO DE IBAGUE. RECUERDA HABER ESTADO EN HOSPITAL PSIQUIATRIA POR CORTARSE CUTING SUPERCIFAIL Y ALGUNAS PUNZADAS INTERNAS PROFUNDAS, DEBIDO AL ESTRES QUE MANTENIA POR SU MALESTAR INTERNO.

ADULTEZ JOVEN (18-25) ¿Cuáles han sido las situaciones más relevantes en esta etapa de su vida? ¿Por qué?

PARA ESTA ETAPA, PIDE A YUDA A SU FAMILIA PARA CURAR SU ENFERMEDAD. SIENTE GANAS DE HACER LAS COSAS DE LA MEJOR MANERA Y CON DESEOS DE SER MEJOR PERSONA.

ADULTEZ (25 +) ¿Cuáles han sido las situaciones más relevantes en esta etapa de su vida? ¿Por qué?

NO APLICA

MOTIVO DE CONSULTA

PORQUE QUIERO DEJAR LOS VICIOS Y DEJAR DE ROBAR, ADEMAS DE PODER CAMBIAR MI VIDA Y SER UNA PERSONA DE BIEN. DARLE ESTE REGALO A MI MAMÁ Y A MI MISMO.

EVALUACION MULTIDIMENSIONAL

1. DESINTOXICACION / ABSTINENCIA

¿En los últimos días ha presentado cambios en el ciclo de sueño nocturno? ¿Cuáles?

HACE UN MES ESTOY MEDICADO... YA PUEDO DORMIR MEJOR. EN LA NOCHE LE CUESTA DORMIR BIEN

¿Ha presentado temblor?

NO

¿Ha presentado sentimientos de ira, temor, preocupación de forma recurrente?

SI

¿En los últimos días ha presentado cambios en el apetito? ¿Cuáles?

COME MAS Y SE PERMITE ALIMENTARSE PARA DESATRASARSE.

¿Ha presentado sudoración excesiva?

NO

¿Reacciona de forma desproporcionada ante situaciones que considera aversivas?

SI, ES ALGO IMPULSIVO POR ELLO ES CALMADO

¿En los últimos días, ha presentado problemas de tipo digestivo? ¿Cuáles?

EXTREÑIMIENTO, SE SIENTE RELLENO Y QUE SE EXPLOTA

¿Se le dificulta mantenerse quieto por lapso mayor a 10 minutos?

SI, UN POCO

2. CONDICIÓN MÉDICA

¿Actualmente toma algún tipo de medicamento? ¿Cuál?

ACIDO VALPROICO 5 CC CADA 3 POR DIA, OTRAS DOS QUE NO RECUERDA

¿Ha sido hospitalizado? ¿Por qué?

SI PORQUE SE CAE DE UNA CASCADA DE MUCHOS METOS. TAMBIEN EN CENTRO PSIQUIATRICO POR CORTARSE

¿Ha utilizado drogas por vía intravenosa?

NO

Si la respuesta anterior es SI, ¿Ha compartido jeringas o elementos con otras personas?

¿Presenta algún tipo de alergia?

RINITIS Y ALGUANS ERUPCIONES PERO NO SABE POR QUÉ

¿Qué métodos de protección por ITS conoce?

CONDON, Y TENER CUIDADO

3. CONDICIONALES EMOCIONALES , COGNITIVAS, COMPORTAMENTALES, Y TRASTORNOS CONCURRENTES, COMORBILIDAD O PATOLOGIA DUAL

¿Cómo es su estado anímico, la mayor parte del día?

TRANQUILO, PENSATIVO PERO NO ACELERADO

¿Qué o quién le genera sentimientos de ira? ¿Por qué?

LA GENTE QUE ES IRRESPETUOSA Y METIDA

¿Qué o quién le genera sentimientos de preocupación? ¿Por qué?

LA ABUELA, CUANDO SE ENFERMA. POR MIEDO A PERDERLA

¿En qué lugar estamos?

BOGOTA. EN UNA FUNDACION

¿Ha sido diagnosticado en alguna ocasión con una patología o trastorno mental y del comportamiento?

SI

Si su respuesta es afirmativa, ¿tiene o ha tenido tratamiento farmacológico?

SI

Si su respuesta es afirmativa. ¿Qué medicamentos tomo o toma?

GOTAS, LEVOMEPROMAZINA, COCUAN Y OTRA

4. DISPOSICION PARA EL CAMBIO

¿Ha realizado un proceso de rehabilitación por consumo de SPA?

SI

Si la respuesta anterior fue SI: ¿El proceso fue modalidad Interno o Ambulatorio?

INTERNO, EN IBAGUE

¿Lo culminó? Si la respuesta es NO ¿Por qué?

ESE ERA EL TRATAMIENTO, SOLO QUE NO VUELVE AMBULATORIO, SOLO LOS 15 DÍAS

¿Cuándo fue la última vez que consumió una SPA? ¿Cuál?

HACE UN MES BAZUCO Y PEGANTE

¿Cómo se sentía a nivel emocional en el momento que consumió esa sustancia?

LE DABAN GANAS DE ROBAR Y HACER DAÑO A LA GENTE

¿Cuál es el lapso mayor que ha dejado de consumir SPA?

30 DÍAS

¿Cómo se han visto afectadas sus áreas de ajuste por el consumo de SPA?

MA, SIEMPRE SE HA ALEJADO DE TODO Y DE TODOS, ADEMAS DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES

¿Qué expectativas tiene de este tratamiento de rehabilitación?

SIENTE Y ESPERA QUE ESTO LE PUEDA AYUDAR EN SU VIDA Y POR SUS COMPLICACIONES.

¿Se considera un Enfermo Adicto? ¿Por qué?

LA VERDAD SI, ANTES TAMBIEN, SENTIA QUE ERA UN PROBLEMON

5. ANALISIS DE PROBLEMA POTENCIALES DE USO CONTINUADO Y RECAIDAS

¿Ante situaciones Aversivas (Negativas) como suele reaccionar?

SIEMPRE HA SIDO IMPULSIVO

¿Qué Rol considera que desempeña en un grupo Líder-Seguidor? ¿Por qué?

SEGUIDOR

¿Presenta pesadillas de forma recurrente? ¿Explíquelas?

LA VERDAD PRESENTA PESADILLAS DORMIDO Y DESPIERTO TAMBIEN SE LE PRESENTAN P LOCOS.

¿Cuándo esta acostado o sentado mueve de forma constante y casi inconsciente la SI ESPECIALMENTE LOS PIES

¿Sufre alguna enfermedad crónica?

QUE ÉL SEPA NO.

¿Ha tenido algún accidente?

LA CAIDA DE UNA CASCADA

¿En algún momento se ha realizado una prueba de detección de ITS (Infecciones sexual)?

NUNCA

¿Cuáles de estos métodos utiliza?

CONDON

¿Qué o quién le genera sentimientos de tristeza? ¿Por qué?

EXTRAÑA A LA ABUELA Y A LA NOVIA. TAMBIEN A LA MAMÁ Y A SU HERMANO

¿Qué o quién le genera sentimientos de temor? ¿Por qué?

NADA

¿Qué día y fecha es hoy?

MARTES, 21 DE SEPTIEMBRE DE 2021

¿Cuánto tiempo duro el tratamiento?

15 DÍAS

¿Con que persona o personas se presentó ese consumo?

SOLO

¿Qué pensó después que paso el efecto de la SPA?

ESE MISMO SENTIR LO PERCIBIA EN SANO JUICIO

¿Cuál fue la razón para que después de ese tiempo de abstinencia volviera a consu SOLO QUIZO CONSUMIR Y YA

¿Piensa que usted puede tener el control de las SPA, que otros no han logrado tener DE PRONTO EL PEGANTE PERO YA SABE QUE NO ES VERDAD

¿Considera que la Adicción es una enfermedad? ¿Por qué?

SI, PORQUE LE ALEJA DE LO MAS QUERIDO. PORQUE ES MUY FUERTE

¿Considera que es necesario hacer un proceso de rehabilitación, para tratar la eni adicción? ¿Por qué?

SI , PORQUE ESTO LE AYUDA A UNO A ESTAR MEJOR Y A TRABAJARLO CON SENTIDO. DI SIENTE QUE NO PORQUE PUEDE HACERLO CON LA FAMILIA.

¿Utiliza el dialogo como una forma de solucionar problemas?

SI, OCASIONALMENTE, AUNQUE SIGUE SIENRO IMPULSIVO

¿Cuánto ha sido el máximo tiempo que ha estado sin consumir sustancias psicoact sintió durante este tiempo?

¿ Cuántas reincidencias en consumo de sustancias psicoactivas , ha presentado a lo largo de su historia de consumo?

ALGUNAS VECES

AMBIENTE O CONDICIONES DE RECUPERACIÓN POSTERIORES AL TRATAMIENTO

¿En su grupo familiar donde habita, alguno de los integrantes consume algún tipo de SPA? ¿Quién?

cerveza su tío, pero es poco

¿Siente el apoyo de su grupo familiar, para hacer un proceso de rehabilitación? ¿Por qué?

SI, DE MAMÁ, Y DE TODOS

ASPECTO FISICO

MUCHAS CICATRICES EN LAS EXTREMIDADES, PULADAS, QUE SE HA HECHO Y LE HAN PROPINADO. NO TATUAJES, PIRCIN EN LAS OREJAS, ARETES, ORIFICIOS

SUSTANCIAS QUE CONSUME ACTUALMENTE

BAZUCO, A DIARIO, DIA Y NOCHE

PEGANTE, DIA Y NOCHE

¿Tiene o ha tenido periodos de profunda tristeza?

SI... PORQUE YA ESTABA PERDIENDO A LA FAMILIA, LE DOLIA

¿A Quién recurrió en busca de ayuda?

A LA ABUELA, CON QUIEN VIVE

¿Por qué considera que su problema aún no ha podido ser solucionado?

PORQUE SE LA PASA MUCHO EN LA CALLE. Y NO HA QUERIDO REALMENTE CAMBIAR HASTA AHORA

Describe dos de sus cualidades

MUY SEGURO EN SUS COSAS, HACE LO QUE DICE.

¿Qué información considera que pueda ser útil para su tratamiento y no se haya mencionado en esta entrevista?

QUE AYUDEN A DESAHOGARSE CUANDO SE SIENTE SOLO Y AISLADO. QUE ADEMÁS POCO EXPRESA SUS SENTIMIENTOS.

DIAGNOSTICO (es importante aquí que identifique la existencia de comorbilidad por lo tanto indague historia emocional y la existencia de otros trastornos)

F199 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES SUSTANCIAS...

PLAN DE TRATAMIENTO

SE DA INICIO A TRATAMIENTO EN ADICCIONES POR CONSUMO DE MULTIPLES SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, CONDUCTAS INADECUADAS Y MULTIPLES CONSECUENCIAS DE TODO TIPO, EN MODALIDAD MODELO DE INTERVENCION MINNESOTA DE LOS DOCE PASOS DE AA Y NA, CON ENFOQUES COGNITIVO CONDUCTUAL Y TERAPIA RACIONAL EMOTIVA CON GRUPO INTERDISCIPLINAR, ENFOCANDO ESQUEMAS DETERMINANTES D EUNA PERSONALIDAD SOLIDA, VALORANDO PERIODICAMENTE LOS AVANCES DEL CASO.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNOSTICO PPAL

F199 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO

30 DÍAS, EN ESTE TIEMPO MEJOR, NORMAL.

ANÁLISIS

NO SABE, LA VERDAD NO ES QUE HAYA PUESTO MUHCO DE SI PARA ESTAR SOBRIÓ.

¿Qué tanto influye el contexto familiar, a la hora de tomar decisiones? ¿Por qué?

MUCHO PORQUE SE APOYAN

¿Considera que el sector donde habita es una zona de alto impacto para el consumo?

ES UNA ZONA PESADA

HISTORIA DE ADICCION

ALCOHOL A LOS 12 AÑOS

MARIHUANA A LOS 14 AÑOS

PEGANTE LOS 15 Y LUEGO PERICO, EN LAS RUMBAS

BAZUCO, OCASIONAL O PROBADITAS

¿Cómo se siente en estos momentos de su vida?

BIEN, CONTENTO Y MOTIVADO

¿Qué cambios cree que deberían ocurrir en su vida para ser plenamente feliz?

DEJAR DE CONSUMIR Y ESTUDIAR, MEJORANDO LAS RELACIONES CON LA FAMILIA

Describe dos defectos

ES MUY IMPULSIVO Y HACE LAS COSAS SIN PENSAR

Jainer Olaya T.
Psicólogo
UNIVERSIDAD INESCA

JAINER OLAYA TORRES

CC 79657577

RM. 11083

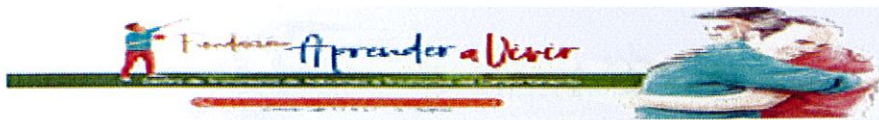
ESP. PSICOLOGIA

Calle 53 No. 67-15 Salitre El greco - BOGOTÁ D.C.

Teléfonos 4660000 - Celular 310 333 6027

APROBACIÓN OFICIAL DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

RESOLUCIÓN 818 DEL 28 DE AGOSTO DEL 2009



REGISTRO DE TERAPIA FAMILIAR

FECHA: 2021-09-20 23:47:19

NOMBRE: STEVEN SANTIAGO GUAYARA ANGULO

ID. 1005839806

FECHA DE NACIMIENTO: 2001-05-28

EDAD: 20

SEXO: M

DIRECCIÓN: CRA. 19 B NO. 7-53 MANZANA 5 CASA 24

TELÉFONO: 3125823596

CIUDAD: 2525286

DESCRIPCIÓN

1. MARQUE LAS FASES O ETAPAS

FASE O ETAPA DE ORIENTACIÓN Y CONTACTO ☒

Propósito la comprensión del problema por parte de las familias y las alternativas que existen para enfrentarlo, así como brindar la esperanza que es posible la recuperación de su miembro afectado.

FASE O ETAPA DE EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN ☐

Busca capacitar a la familia en diferentes aspectos de la enfermedad, los factores que interactúan, el proceso terapéutico, con el fin de conseguir su comprensión de la problemática y su apoyo. Igualmente busca reestructurar la actitud frente al problema y dotarle de herramientas para la solución de los problemas conexos a la problemática.

FASE O ETAPA DE EDUCACIÓN ☐

Busca reconocer la estructura y las formas disfuncionales que deberán tratarse y la intervención familiar propiamente dicha con la cual se busca modificar las relaciones disfuncionales y estructuras patológicas. Se buscará intervenir en la problemática de base, una vez identificado en la fase anterior con base en el modelo cognitivo conductual, con el fin de mejorar la funcionalidad en las áreas de ajuste y sistema familiar de cada uno de los pacientes de la institución.

2. MARQUE OBJETIVOS O METAS

☐ Presentar información exacta sobre el proceso de Atención Integral del Usuario.

☒ Ayudar a los usuarios y su familia a entender como el proceso de recuperación del usuario puede afectar ahora y en el futuro las relaciones familiares.

☐ Proporcionar un foro a las familias para tratar los asuntos relativos a la recuperación.

☐ Desmitificar el concepto en la familia que la dependencia a sustancias psicoactivas es un "vicio" y que debe ser entendida y tratada como una enfermedad.

☐ Crear conciencia sobre la problemática y evidenciar al interior de la familia alguna situación que pueda estar contribuyendo al consumo del usuario.

☐ Señalar los errores que las familias pueden estar teniendo frente al problema.

☐ Desmitificar la "cura milagrosa", enfatizando el carácter de cronicidad y de posibles recaídas que tiene esta enfermedad.

Otro:

☐ Presentar información exacta sobre los efectos de las drogas.

☐ Enseñar, promover y alentar a la familia de los usuarios a que se cuiden mientras apoyan la recuperación del usuario.

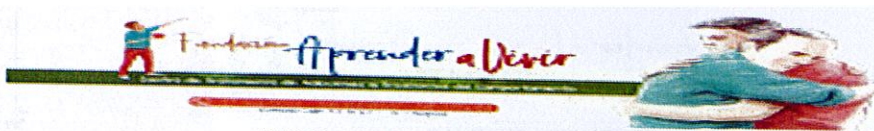
☐ Proporcionar una atmósfera profesional en la que los usuarios y sus familias sean tratados con dignidad y respeto.

☐ Alentar a los participantes a conocer otras personas recuperadas y a sus familias en un ambiente agradable y no amenazante.

☐ Comprometer a la familia en el proceso de rehabilitación.

☐ Ayudar a la familia a desarrollar su capacidad para enfrentar los problemas que se presentan como consecuencia del consumo de sustancias psicoactivas por uno de sus miembros.

☐ Prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en otro miembro del grupo familiar.



REGISTRO DE TERAPIA FAMILIAR

FECHA: 2021-09-20 23:47:19

EL APGAR FAMILIAR -EVALUACIÓN DE LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR

Los componentes de este instrumento son 5 elementos que se evalúan para evaluar la funcionalidad de la familia:

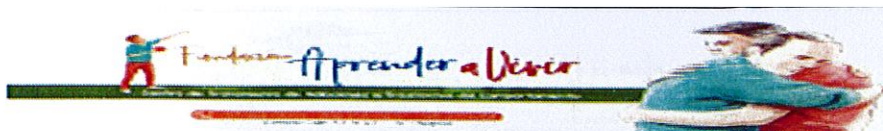
ADAPTACIÓN: es la capacidad de utilizar recursos intra y extra familiares para resolver problemas en situaciones de estrés familiar o periodos de crisis.

PARTICIPACIÓN: o cooperación, es la implicación de los miembros familiares en la toma de decisiones y en las responsabilidades relacionadas con el mantenimiento familiar.

GRADIENTE DE RECURSOS: es el desarrollo de la maduración física, emocional y auto realización que alcanzan los componentes de una familia gracias a su apoyo y asesoramiento mutuo.

AFECTIVIDAD: es la relación de cariño amor que existe entre los miembros de la familia.

RECURSOS O CAPACIDAD RESOLUTIVA: es el compromiso de dedicar tiempo a atender las necesidades físicas y emocionales de otros miembros de la familia, generalmente implica compartir unos ingresos y espacios.



REGISTRO DE TERAPIA FAMILIAR

FECHA: 2021-09-20 23:47:19

Registro de datos apgar familiar

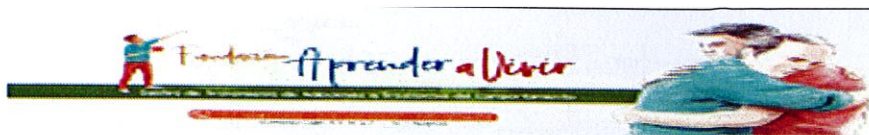
Cuadro N° 1

CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN DE LA FUNCIONALIDAD DE LA FAMILIA

PREGUNTAS	NUNCA	CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
¿Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad?			x		
¿Me satisface cómo en mi familia hablamos y resolvemos problemas?			x		
¿Me satisface cómo mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender nuevas actividades?			x		
¿Me satisface cómo mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza o amor?			x		
¿Me satisface cómo compartimos en familia?			x		
1. El tiempo para estar juntos			x		
2. Los espacios en casa				x	
3. El dinero		x			
¿Usted tiene un(a) amigo(a) cercano a quién pueda buscar cuando necesita ayuda?		x			
¿Estoy satisfecho con el soporte que recibo de mis amigos(as)?		x			

El cuestionario que debe ser entregado a cada paciente para que responda a las preguntas planteadas en el mismo en forma personal, excepto a aquellos que no sepan leer, caso en el cual el entrevistador aplicará el test. Para cada pregunta se debe marcar solo una X. Debe ser respondido de forma personal (auto administrado idealmente). Cada una de las respuestas tiene un puntaje que va entre los 0 y 4 puntos, de acuerdo a la siguiente calificación: 0: Nunca 1: Casi nunca 2: Algunas veces 3: Casi siempre 4: Siempre.

Interpretación del puntaje: - Normal: 17-20 puntos - Disfunción leve: 16-13 puntos. - Disfunción moderada: 12-10 puntos - Disfunción severa: menor o igual a 9



REGISTRO DE TERAPIA FAMILIAR

FECHA: 2021-09-20 23:47:19

Cuadro N° 2

APGAR FAMILIAR PARA USO DE NIÑOS

PREGUNTAS	CASI SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA
¿Cuando algo me preocupa, puedo pedir ayuda a mi familia?			
¿Me gusta la manera cómo mi familia habla y comparte los problemas conmigo?			
¿Me gusta cómo mi familia me permite hacer cosas nuevas que quiero hacer?			
¿Me gusta lo que mi familia hace cuando estoy triste, feliz, molesto etc?			
¿Me gusta cómo mi familia y yo compartimos tiempo juntos?			

pregunta se puntúa sobre un valor de 0 a 2, obteniéndose al final un índice de 0 y 10

Interpretación del puntaje: - Normal: 17-20 puntos - Disfunción leve: 16-13 puntos. - Disfunción moderada: 12-10 puntos - Disfunción severa: menor o igual a 9

3. RESULTADOS E INTERPRETACION:

Según resultados arrojados por la evaluación y lo manifestados por Steven Santiago familia disfuncional, donde su abuela en línea materna es su figura protectora, siempre ha estado con él y la comunicación es adecuada, madre como figura de apoyo económico donde su afecto es poco.

4. DINÁMICA FAMILIAR:

Según resultados arrojados por la evaluación y lo manifestados por Steven Santiago familia disfuncional donde la crianza y educación de él y su hermano está a cargo de su abuela en línea materna, hijos de padres separados, madre intermitente en la educación y crianza de sus hijos con cuatro relaciones fallidas, padre ausente el cual no responde, considera que no le gusta el estudio, se dedicaba al hurto como forma de subsistencia y apoyo a su abuela, con permeancia de calle que lo llevaron a involucrarse en cosas ilícitas como transporte de sustancias psicoactivas donde fue judicialización y enviado a la correccional de menores. Quiere salir adelante por él y su abuela.

5. INFORMACION ESPECIFICA DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR: #grid_5.informacionespecificadelosintegrantesdelgrupofamiliar#

6. FAMILIOGRAMA Y

ECOMAPA data:image/png;base64,iVBORw0KGgoAAAANSUHEUgAAA+kAAAC0CAYAAADoxW3LAAAAAXNSR0IArs4c6QAADghJREFUeF7t1zERAAAMarHi33Rt/JAq4EIXdo4AAQII

ANÁLISIS:

Familia inestable, desestructurada y de bajos recursos ubicada en lugar donde predomina la delincuencia, esto propicia que Steven crezca en un ambiente poco favorable, que influyo en su carácter inclinándolo por la delincuencia en especial el hurto.

7. DIAGNÓSTICO:

Steven es una persona que se caracteriza por tener una baja autoestima, le gusta la vida fácil que no le compliquen la vida, quiere cambiar y dar lo mejor para su recuperación, tiene claro que no quiere volver a su lugar de vivienda por el sector donde vive.

8. PLAN DE TRATAMIENTO: Se proyecta trabajar con la familia comunicación asertiva y empoderamiento de roles, vínculos afectivos.

COMPROMISOS SIGUIENTE SESIÓN : Se proyecta trabajar con la familia comunicación asertiva y empoderamiento de roles, vínculos afectivos.

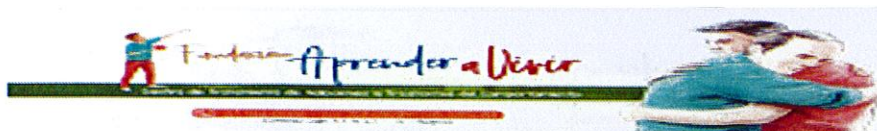
Involucrar a la madre al proceso institucional de su hijo, con el fin de realizar un adecuado trabajo con familia

DIAGNOSTICO PPAL: Z638-OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3:



REGISTRO DE TERAPIA FAMILIAR

FECHA: 2021-09-20 23:47:19

TIPO DIAGNOSTICO CONSULTA: 2-CONFIRMADO NUEVO

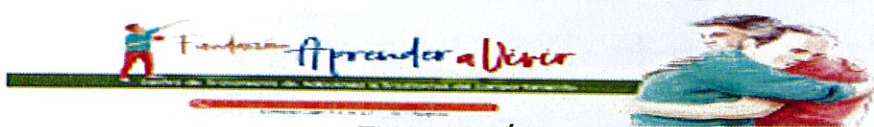
NIT . 830507712-4 Calle 53 No. 67-15 Salitre El greco - Teléfonos 4660000 - Celular 310 333 0027 - BOGOTÁ D.C.

APROBACIÓN OFICIAL DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD RESOLUCIÓN 818 DEL 28 DE AGOSTO DEL 2009


Luz Mery Gualteros Garzon
Trabajadora Social
830507712-4

MEDICO: LUZ MERY GUALTEROS GARZON

ESPECIALIDAD:



EVOLUCIÓN

FECHA: 2021-09-17

HORA: 15:00

PACIENTE: STEVEN SANTIAGO GUAYARA ANGULO

ID. 1005839806

EDAD: 20

SEXO: M

ESTADO CIVIL: S

OCUPACIÓN:

DIRECCIÓN: CRA. 19 B NO. 7-53 MANZANA 5 CASA 24

TEL: 3125823596

RESUMEN DE LA TERAPIA:

FECHA: 2021-09-17 15:00:00

Sesión grupal: el día de hoy se continua trabajando en manualidad donde el objetivo es promover sentimientos positivos para con la familia donde el usuario elabora unas manualidades teniendo en cuenta lo aprendido; para dar como detalle a miembros de su familia por motivo del amor y la amistad esto lo realiza con agrado, motivación y respetando los parámetros dados por la terapeuta. se termina sesión sin complicación.

PROFESIONAL: NATIVIDAD SANABRIA RUIZ, TERAPEUTA OCUPACIONAL, REG. MEDICO: 003698

DIAGNOSTICO PPAL: F199-TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3:

Natividad Sanabria Ruiz
Natividad Sanabria Ruiz
TERAPEUTA OCUPACIONAL
R.P. 003698 - U.M.B.

NATIVIDAD SANABRIA RUIZ

ID. 28033908

TERAPEUTA OCUPACIONAL

REG. 003698



EVOLUCIÓN

FECHA: 2021-09-22

HORA: 14:56

PACIENTE: DIANA CAROLINA ANGULO OLAYA

ID. 11104865

EDAD: 35

SEXO: F

ESTADO CIVIL: E

OCUPACIÓN:

DIRECCIÓN: CALLE 24 NO. 10 A- 18

TEL: 3125823596

RESUMEN DE LA TERAPIA:

FECHA: 2021-09-22 14:56:00

Se realiza acercamiento terapéutico con el fin de hacer una corta presentación y bienvenida al programa adecuadamente la sesión donde se establecen las normas y dinámica general de la terapia adicionalmente se hacen reglamento y recomendaciones con respecto a la visita. En donde se concientizo en la importancia de apoyar el p hijo y puesto que la recuperación implica altibajos, para los que es importante ella sea la fortaleza y actué con firmeza. Se siente tranquila porque su hijo se encuentra en la fundación Aprender a vivir, permaneció ocho días en otra institución muy tranquilo, esta beca que le otorgaron gracias a nuestro municipio de Funza les ha dado alivio tanto económico donde hay profesionales de calidad, está reconociendo su enfermedad, con conciencia de la responsabilidad siguiente sesión se iniciará la valoración inicial.

PROFESIONAL: LUZ MERY GUALTEROS GARZON, , REG. MEDICO: 084485213-A

DIAGNOSTICO PPAL: Z638-OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3:

Luz Mery Gualteros Garzon
Trabajadora Social
R.P. 084485213-A

LUZ MERY GUALTEROS GARZON

ID. 52112929

REG. 084485213-A

**FUNDACIÓN APRENDER A VIVIR
CONTROL DE ACTIVIDADES GRUPALES**

Mes: SEPTIEMBRE DE 2021

FECHA	HORA	ACTIVIDAD REALIZADA	FIRMA PROFESIONAL
01/09/2121	08:30 a.m.	Solo por hoy: Valores auténticos	
01/09/2121	12:00 .m.	Conferencia: Reglas de la casa	
01/09/2121	02:00 p.m.	Curso SENA: Limpieza y desinfección de superficies.	
01/09/2121	07:00 p.m.	Grupo cerrado: Narcóticos Anónimos	
01/09/2121	03:00 p.m.	Terapia Ocupacional	
02/09/2121	08:30 a.m.	Solo por hoy: Con un poder superior	
02/09/2121	12:00 .m.	Conferencia: 11 síntomas de un alcohólico funcional	
02/09/2121	07:00 p.m.	Grupo cerrado: Alcohólicos Anónimos	
03/09/2121	08:30 a.m.	Solo por hoy: La humildad expresada por el anonimato	
03/09/2121	12:00 .m.	Conferencia: Película "Sin límites"	
03/09/2121	07:00 p.m.	Grupo cerrado: Alcohólicos Anónimos	
04/09/2121	12:00 .m.	Solo por hoy: Espíritus abarrotados	
05/09/2121	12:00 .m.	Solo por hoy: Irremediablemente malo, no	
06/09/2121	08:30 a.m.	Solo por hoy: Asistencia regular a reuniones	
06/09/2121	10:00 a.m.	Curso SENA: Hotelería y turismo	
06/09/2121	12:00 .m.	Conferencia: Manual de convivencia	
06/09/2121	03:00 p.m.	Terapia Ocupacional	
06/09/2121	07:00 p.m.	Grupo cerrado: Narcóticos Anónimos	
07/09/2121	08:30 a.m.	Solo por hoy: Resentimiento y perdón	
07/09/2121	12:00 .m.	Conferencia: Rasgos de la personalidad adictiva	
07/09/2121	07:00 p.m.	Grupo cerrado: Pasos	
08/09/2121	08:30 a.m.	Solo por hoy: Rebeldía	
08/09/2121	10:00 a.m.	Curso SENA: Hotelería y turismo	
08/09/2121	12:00 .m.	Conferencia: La felicidad	
08/09/2121	03:00 p.m.	Terapia Ocupacional	
08/09/2121	07:00 p.m.	Grupo cerrado: Narcóticos Anónimos	
09/09/2121	08:30 a.m.	Solo por hoy: Pies de barro	
09/09/2121	12:00 .m.	Conferencia: la carrera por la vida	
09/09/2121	07:00 p.m.	Grupo cerrado: Pasos	
10/09/2121	08:30 a.m.	Solo por hoy: Más poderoso que las palabras	
10/09/2121	12:00 .m.	Conferencia: Reflexiones	
10/09/2121	07:00 p.m.	Grupo cerrado: Alcohólicos Anónimos	
11/09/2121	12:00 .m.	Solo por hoy: Doblarle con el viento	
12/09/2121	12:00 .m.	Solo por hoy: Nuevos horizontes	
13/09/2121	08:30 a.m.	Solo por hoy: Algo diferente	
13/09/2121	10:00 a.m.	Curso SENA: Hotelería y turismo	
13/09/2121	12:00 .m.	Conferencia: Reglamentos	
13/09/2121	03:00 p.m.	Terapia Ocupacional	
13/09/2121	07:00 p.m.	Grupo cerrado: Narcóticos Anónimos	
14/09/2121	08:30 a.m.	Solo por hoy: Secretos y reservas	
14/09/2121	12:00 .m.	Conferencia: Recuperación	
14/09/2121	07:00 p.m.	Grupo cerrado: Pasos	
15/09/2021	08:30 a.m.	Solo por hoy: Llenar el vacío	
15/09/2021	10:00 a.m.	Curso SENA: Hotelería y turismo	
15/09/2021	12:00 .m.	Conferencia: Charla motivacional - Recuperación	
15/09/2021	03:00 p.m.	Terapia Ocupacional	



**JHON PAEZ
DIRECTOR**

Santiago Caceres
PACIENTE

**FUNDACIÓN APRENDER A VIVIR
CONTROL DE ACTIVIDADES GRUPALES**

Mes: SEPTIEMBRE DE 2021

15/09/2021	07:00 p.m.	Grupo cerrado: Pasos	
16/09/2021	08:30 a.m.	Solo por hoy: Equilibrio emocional	
16/09/2021	12:00 .m.	Conferencia: la carrera por la vida	
16/09/2021	07:00 p.m.	Grupo cerrado: Alcohólicos Anónimos	
17/09/2021	08:30 a.m.	Solo por hoy: Ir más allá del quinto paso	
17/09/2021	12:00 .m.	Conferencia: Auto perdón	
17/09/2021	07:00 p.m.	Grupo cerrado: Alcohólicos Anónimos	
18/09/2021	12:00 .m.	Solo por hoy: Relaciones honestas	
19/09/2021	12:00 .m.	Solo por hoy: Confraternidad	
20/09/2021	08:30 a.m.	Solo por hoy: Valor para cambiar	
20/09/2021	10:00 a.m.	Curso SENA: Hotelería y turismo	
20/09/2021	12:00 .m.	Conferencia: Sisifo	
20/09/2021	03:00 p.m.	Terapia Ocupacional	
20/09/2021	07:00 p.m.	Grupo cerrado: Narcóticos Anónimos	
21/09/2021	08:30 a.m.	Solo por hoy: Oración	
21/09/2021	12:00 .m.	Conferencia: Alcohol y alcoholismo	
21/09/2021	07:00 p.m.	Grupo cerrado: Pasos	
22/09/2021	08:30 a.m.	Solo por hoy: Conservar el don	
22/09/2021	10:00 a.m.	Curso SENA: Hotelería y turismo	
22/09/2021	12:00 .m.	Conferencia: Normas de casa - Segunda parte	
22/09/2021	03:00 p.m.	Terapia Ocupacional	
22/09/2021	07:00 p.m.	Grupo cerrado: Pasos	
23/09/2021	08:30 a.m.	Solo por hoy: Tratar con el chismorreio	
23/09/2021	12:00 .m.	Conferencia: enfoque científico de la felicidad humana	
23/09/2021	07:00 p.m.	Grupo cerrado: Alcohólicos Anónimos	
24/09/2021	08:30 a.m.	Solo por hoy: Un concepto de Dios en evolución	
24/09/2021	12:00 .m.	Conferencia: Mente, Alma, Cuerpo	
24/09/2021	07:00 p.m.	Grupo cerrado: Alcohólicos Anónimos	
25/09/2021	12:00 .m.	Solo por hoy: El cuarto paso: Temor a los sentimientos	
26/09/2021	12:00 .m.	Solo por hoy: Vernos en los demás	
27/09/2021	08:30 a.m.	Solo por hoy: El apoyo apropiado	
27/09/2021	12:00 .m.	Conferencia: audio amor propio	
27/09/2021	03:00 p.m.	Terapia Ocupacional	
27/09/2021	07:00 p.m.	Grupo cerrado: Narcóticos Anónimos	
28/09/2021	08:30 a.m.	Solo por hoy: Esperanza	
28/09/2021	12:00 .m.	Conferencia: como criar futuros delincuentes	
28/09/2021	07:00 p.m.	Grupo cerrado: Pasos	
29/09/2021	08:30 a.m.	Solo por hoy: Solo por hoy	
29/09/2021	12:00 .m.	Conferencia: Vínculos afectivos	
29/09/2021	03:00 p.m.	Terapia Ocupacional	
29/09/2021	07:00 p.m.	Grupo cerrado: Pasos	
30/09/2021	08:30 a.m.	Solo por hoy: Ser nosotros mismos	
30/09/2021	12:00 .m.	Conferencia: la felicidad	
30/09/2021	07:00 p.m.	Grupo cerrado: Alcohólicos Anónimos	



**JHON PAEZ
DIRECTOR**

Santiago Guayana
PACIENTE



202107000158091

2021-09-15 12:38:24

Funza, Cundinamarca

Señor

JOHN ALEXANDER PÁEZ VALENCIA

Representante Legal

Fundación Aprender a Vivir

e-mail: direccionclaritza@fundacionaprenderavivir.com

Bogotá D.C.

Asunto: Remisión de usuarios para la atención bajo la modalidad de internado por consumo de sustancias psicoactivas

Reciba un cordial saludo por parte de la Administración Municipal «Funza, ciudad líder» bajo la dirección del Dr. Daniel Felipe Bernal Montealegre y la Secretaría de Gobierno.

De manera respetuosa me permito informarle que se realiza remisión de los siguientes usuarios:

1. STEVEN SANTIAGO GUAYARA ÁNGULO

Cédula de Ciudadanía N° 1.005.839.806

Edad: 18 años

Dirección de residencia: Carrera 19b N° 7- 53 Mz 5 Casa 24

Barrio: Villa Diana

Acudiente: Diana Carolina Angulo Playa

Cédula de ciudadanía N° 1110486537

Móvil: 312 582 35 96

2. GERMAN EDUARDO MORENO TRIANA

Cédula de Ciudadanía N° 1.073.168.329

Acudiente: Sandra Milena Triana Tovar

Cédula de ciudadanía N° 39.772.898

Móvil: 301 265 36 96

3. JUAN DAVID GAONA

T.I. 1.070.947.302

Edad: 16 años

Dirección de residencia: Carrera 16 N° 15- 70 barrio Bacatá Funza

Acudiente: Silvia Calderón (Madre de Crianza)



SC-CER116470



SA-CER763760



ST-CER753753



CO-SC-CER116470
CO-ST-CER753753
CO-SA-CER763760



202107000158091

2021-09-15 12:38:24

Teléfono: 314 692 43 54

EPS: FAMISANAR

4. JULIANA BUITRAGO CAICEDO

Cédula de ciudadanía N° 1.000.352.385

Edad: 18 años

Dirección: NORMANDÍA DE PARQUE I TORRE 12 APART. 104 (FUNZA)

Móvil: 314 355 06 80

EPS: FAMISANAR

5. ANGIE MARITZA SARMIENTO

Acudiente: Marleny Gamboa Gamboa

Móvil: 320 839 46 87

Dirección de residencia: Calle 13 N° 2- 163

Casa 28

Altos del Gualí- Etapa 1

Lo anterior, con el objeto de ser atendido bajo la modalidad de internado, de acuerdo con el Convenio de Asociación identificado con el ID en SECOP CO1.PCCNTR.2790377.

Adicional, se hace necesario se abra historia de cada uno de los usuarios remitidos, la cual debe contener además de la documentación por ustedes solicitada certificación de residencia expedida por la copropiedad o Junta de Acción Comunal.

Agradezco la atención prestada.

Atentamente,

JAIRO ALONSO HERNÁNDEZ RICO
Secretario de Gobierno

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Proyectó	Katherine Echeverry Martínez	Profesional Universitario	<i>Kem</i>	15/09/2021



SC-CER116470



SA-CER753750



ST-CER753753



CO-SC-CER116470
CO-ST-CER753753
CO-SA-CER753750



JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL BARRIO CENTRO
FUNZA CUNDINAMARCA
Personería Jurídica 3151 Septiembre 16 de 1968
Calle 12 No. 15 - 20
53 Años



CERTIFICA QUE

COMPROBANTE

Nombre: **Esteven Santiago Guayara Angulo**

Documento de identidad: CC. ☒ R.C. ☐ T.I. ☐

Nº 0797

No. **1 005 839 806** expedida en: **Funza Cund.**

Reside en la dirección: **Carrera 15 # 12-74 Centro**

Antigüedad en el Barrio: Años **6** Meses

Casa Familiar ☐ Propietario ☐ Arrendatario ☒

Se expide a solicitud del interesado a los **20** días del mes de: **09** año **2021**

JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DEL
BARRIO CENTRO FUNZA - CUNDINAMARCA
PERSONERÍA JURÍDICA 3151
HUMBERTO ALVARO MUÑOZ ESPITIA
SEPTIEMBRE 16 DE 1968 // CALLE 12 # 15-20
Presidente J.A.C.